

Цели и задачи программы

Основной целью Программы является физическая, социальная, психологическая и моральная реабилитация лиц с проблемами зависимости и их возвращение к полноценной жизни в открытом социуме.

Для достижения обозначенной цели решается ряд задач:

- Формирование стабильной мотивации на участие в программе;
- Восстановление коммуникативных навыков;
- Обучение участника программы навыкам противостояния стрессовым ситуациям и умению сказать алкоголю - «нет!»;
- Обучение умению определять предвестники обострения влечения к психоактивным веществам, другим видам болезней зависимости и избегать срывы и рецидивы заболевания;
- Обучение анализу и оценке саморазрушающего и конструктивного поведения;
- Формирование ответственности за своё поведение и здоровый образ жизни;
- Формирование (или восстановление) навыков систематического труда и учёбы;
- Нейтрализация наркотической субличности и её влияния на личность в целом, осознание и развитие здоровых конструктивных частей личности;
- Формирование и закрепление нормативной ценностной ориентации и позитивных морально-этических установок;
- Формирование реальной жизненной перспективы;
- Восстановление семейных отношений;
- Восстановление эмоциональной адекватности, умение дифференцировать положительные и отрицательные эмоции, с акцентом на приоритет положительных эмоций при решении личных и социальных задач.

Исполнители программы

Персонал реабилитационных центров состоит из привлеченных специалистов разных профессий: психологов, консультантов по химической зависимости, привлекаемых на договорной основе в качестве консультантов врачей психиатров-наркологов, а так же других специалистов. На постоянной основе в центре осуществляют свою деятельность следующие специалисты :

- Директор центра специалист с высшим образованием (или находящийся в процессе получения высшего образования).
- Психологи - специалисты с высшим психологическим образованием по специальности «Клиническая психология», «Социальная психология». Проводят психодиагностическое обследование, индивидуальное консультирование, групповые психокоррекционные занятия, арт-терапию.
- Консультанты по химической зависимости - лица, получившие образование по специальности «социальная работа». Проводят различные культурно-досуговые и групповые мероприятия.
- Добровольцы - выпускники программы со сроком установленной трезвости более 1 года.

Этапы программы:

Адаптационный этап реабилитации в условиях РЦ

Цель адаптационного этапа - добиться максимально возможного физического и психического восстановления, адаптации к условиям реабилитационной среды и режиму работы РЦ, вовлечения клиента в реабилитационную программу. На этом этапе особое внимание уделяется диагностико-мотивационному направлению (6 недель).

Основной целью диагностико-мотивационного направления является формирование или усиление мотивов клиента на избавление от болезни, а также установки на соблюдение всех рекомендаций специалистов РЦ. Сотрудники стимулируют резидента к участию в реабилитационной программе, оказывают психологическую поддержку в период адаптации к условиям реабилитационного центра.

Первые **14 дней** участник Программы адаптируется к новым условиям и не покидает пределы реабилитационного центра, а также не осуществляет звонки по телефону. В дальнейшем звонки родственникам осуществляются раз в неделю в присутствии сотрудника Центра.

Основные задачи данного этапа:

- Проведение клинической и психологической диагностики (приложение 1);
- Создание условий для успешной адаптации пациента к распорядку дня, расписанию занятий, правилам Центра, и работы в группе;
- Обучение навыкам, необходимым в процессе реабилитации (определение собственных чувств, умение их выражать, анализ собственного состояния, поведения, возникающих ситуаций).

Диагностическое обследование позволяет получить следующую информацию важную для создания индивидуальной реабилитации программы:

- Характеристику индивидуального реабилитационного потенциала и мотивационных ресурсов клиента, а также выявить латентную позитивную мотивацию (ЛПМ) к выздоровлению или латентную негативную мотивацию (ЛНМ), мешающую выздоровлению.
- Состояние высших психических функций клиента.
- Характер психоэмоционального состояния и личностных особенностей клиента.
- Особенности взаимоотношений клиента со значимым социальным окружением.
- Прогноз динамики состояния клиента в процессе реабилитационной работы;
- Основные психотерапевтические мишени, способствующие результативному участию клиента в реабилитационной работе.

Интеграционный этап реабилитации в РЦ

На интеграционном этапе реабилитации преследуется цель максимально возможного восстановления физического и психического состояния больных, коррекция или формирование нормативных личностных и социальных качеств, восстановление семейных отношений.

Осуществляется постепенный переход от процесса информирования больного (с целью добиться достаточно глубокого понимания проблемы) к процессу обучения (научения) способам и приемам решения личных проблем, умению противостоять болезни и стрессовым ситуациям, ведущим к срывам и рецидивам заболевания.

Основные задачи интеграционного этапа:

- 1 - интеграция больных в режим работы реабилитационного учреждения,
- 2 - формирование и закрепление устойчивой группы больных, объединённых общим кругом интересов и оказывающих положительное влияние друг на друга,
- 3 - реализация психологического, психотерапевтического и социального аспектов реабилитационной программы,
- 4 - усиление мотивации на пролонгированное участие больных в реабилитационном процессе,
- 5 - планирование вместе с больным особенностей ЛРП, учебы, работы, досуга и формирование навыков систематического труда и учёбы,
- 6 - восстановление эмоциональной адекватности, умение дифференцировать положительные и отрицательные эмоции с акцентом на приоритет положительных эмоций при решении личных и социальных задач,
- 7 - формирование целенаправленной деятельности и ответственности за свое поведение и здоровый образ жизни,
- 8 - повышение нормативных уровней притязаний и социальных интересов,
- 9 - формирование реальной жизненной перспективы,
- 10 - обучение навыкам противостояния стрессовым ситуациям и умению сказать наркотикам «нет»,
- 11 - обучение умению определить предвестники обострения влечения к алкоголю или наркотикам и преодолевать срывы заболевания,
- 12 - мотивирование на постоянное сотрудничество с сотрудниками РЦ.
- 13 - восстановление семейных отношений.
- 14 - создание реабилитационной среды в семьях больных,
- 15 - психотерапевтическая работа с родственниками реабилитантов и терапия созависимости.

Интеграционный этап реабилитации завершается оценкой психического и физического состояния каждого больного. Продолжительность этого этапа, в условиях РЦ 12 недель. После завершения этого этапа сотрудники РЦ принимают решение о переводе больного на следующий стабилизационный этап реабилитации. Это мероприятие должно быть обязательным и участник программы заранее информируется о его проведении.

Стабилизационный (третий) этап

Психокоррекция на данном этапе проводится в контексте межличностных проблем. Кроме того, выполняются аналитические задания данного этапа (приложение 6) и предписания предыдущих этапов, направленных на формирование ответственного поведения.

Цель стабилизационного этапа - приобретение личностной устойчивости и определенной зрелости, позволяющей функционировать в обществе без употребления наркотиков и алкоголя или быть подверженным другим аддиктивным расстройствам.

Основные задачи данного этапа:

- Совершенствование и стабилизация навыков и знаний, полученных на коррекционном этапе;
- Нейтрализация приобретенных в результате заболевания наркоманией личностных особенностей;
- Восстановление или закрепление способностей к обучению (специальному и социальному), самовыражению и самореализации;
- Обучение приемам эффективной коммуникации и выхода из конфликтных ситуаций;
- Формирование представлений о личном успехе;
- Полная нормализация семейных отношений и коммуникативных навыков.

По результатам работы клиента центра на третьем этапе проводятся групповое собеседование, ресоциализации. Так же переход в программу сопровождается вопросами по информационной части программы и написанием «плана перехода на другой уровень выздоровления».

Профилактический (постреабилитационное сопровождение) этап

Сугубо профилактический этап направлен на профилактику «срывов» и рецидивов болезней зависимости у больных, завершивших программу реабилитации в амбулатории или стационаре (центре). На этом периоде больным оказывается медицинская, психологическая, социальная и правовая поддержка в условиях амбулатории. Продолжительность его строго индивидуальная, определяется стабильностью интегрированности зависимых больных в общество, но должна быть не менее одного года.